



**Základní škola Otokara Březiny Počátky, okres Pelhřimov**  
**Komenského sady 387 394 64 Počátky**  
Tel. 561 034 917, e mail: zs@pocatky.cz  
příspěvková organizace

---

podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb.,  
o předškolním, základním, středním, vyšším a odborném vzdělávání (školský zákon),  
ve znění pozdějších předpisů vydává formulář

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**  
**pro školní rok 2023/2024**

Jméno dítěte: ..... Datum narození: .....

Jméno matky: ..... Jméno otce: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Adresa doručovací: .....

Dítě navštěvuje MŠ: ..... od ..... do .....

---

Žádost rodičů (zákonných zástupců):

Podpisem stvrzuji pravdivost údajů a prohlašuji, že žádost o odklad povinné školní docházky je projednána s oběma rodiči (zákonnými zástupci).

V ..... dne .....

podpis rodičů: .....  
(zákonných zástupců) .....

---

Poučení:

1. Při zápisu do 1. třídy ZŠ předejte tuto kompletně vyplněnou žádost.
2. Rozhodnutí o odkladu předá nebo pošle rodičům (zákonným zástupcům) ředitel ZŠ nejpozději do 30 dnů od data obdržení řádně vyplněné žádosti.

**ODBORNÁ VYJÁDŘENÍ K NÁSTUPU ŠKOLNÍ DOCHÁZKY:**

I. Vyjádření lékaře: (stručné závěry vyšetření)

Ze dne: .....

.....  
razítko a podpis lékaře

Jaké stanovisko zaujímají rodiče k doporučení lékaře:

.....

---

II. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny: (závěry vyšetření)

Ze dne: .....

.....  
razítko a podpis  
poradenského zařízení

Jaké stanovisko zaujímají rodiče k doporučení poradny:

.....